

אישור טכניון



אני _____ בעל/ת ת.ז מס' _____ במסגרת תפקידי
 כ _____ מבקש/ת כי יונפק אישור זמני עבור (שם
 האורח) _____ ת.ז. _____ אישור כניסה שיהיה תקף עד
 לתאריך _____.
 • תוקף אישור זה הינו לא יותר מ- 3 חודשים.

חותמת הפקולטה/האגף/היחידה _____